



V-148 - DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD RELACIONADOS CON LA MORTALIDAD INFANTIL EN UN ÁREA RURAL DE ETIOPIA

R. Corzo Girabert¹, P. Martín Peral¹, R. Rubio García², M. Torralba González de Suso³ y J. Ramos Rincón⁴

¹Medicina Interna. Hospital del SAS San Carlos. San Fernando (Cádiz). ²Medicina Interna. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. ³Medicina Interna. Hospital Universitario de Guadalajara. Guadalajara. ⁴Medicina Interna. Hospital General Universitario de Alicante. Alicante.

Resumen

Objetivos: Analizar los factores socio-económicos y sanitarios que influyeron en la mortalidad infantil de un área rural de Etiopía, entre octubre y diciembre de 2015.

Material y métodos: Estudio transversal analítico de los datos obtenidos de 355 encuestas, realizadas a mujeres con edades de 17 a 50 años pertenecientes al área rural entorno al Hospital General Rural de Gambo. Cada encuesta contenía 233 variables. La variable dependiente fue la mortalidad infantil, definida como las mujeres con algún hijo/a fallecido tras nacer < 14 años.

Resultados: Las mujeres con un hijo fallecido tenían en promedio 3,18 años más (diferencia de medias [DM]: 3,18; IC95%: 1,63-4,73), un mayor número de convivientes en casa (DM: 1,33; IC95%: 0,64-2,02), más hijos varones (DM: 1,02; IC95%: 0,59-1,46), más hijos vivos (DM: 1,25; IC95%: 0,55-1,95) y una mayor edad del hijo mayor (DM: 3,55; IC95%: 1,73-5,37).

Tabla 1. Factores protectores de mortalidad infantil

Factores protectores	OR	IC95%
Tener vacunado a su hijo/a de la BCG	0,29	0,13-0,66
Tener vacunado a su hijo/a de la DTP	0,42	0,13-0,66
Tener electricidad en el domicilio	0,29	0,11-0,74

Tabla 2. Factores de riesgo de mortalidad infantil

Más probabilidad de tener un hijo fallecido	OR	DM (diferencia de medias)	IC95%
Menos nivel de estudios reglados	2,46		1,38-4,39
Mujeres casadas más jóvenes	1,23		0,58-1,89
Menos gallinas	1,38		0,88-1,95
Historia de abortos > 3 meses	2,07		1,05-4,08
Historia de problema durante el parto	2,20		1,09-4,43
Dinero insuficiente para comprar comida en el último mes	1,80		1,02-3,17
Menos meses de comida segura al año	1,38		0,23-2,40

Conclusiones: Diversos factores prevenibles, demográficos, socio-sanitarios y relacionados con un menor empoderamiento de la mujer, han mostrado tener una asociación con la mortalidad infantil de la población estudiada. Esto indica la necesidad de implementar de proyectos/estrategias humanitarias y gubernamentales que incidieran sobre estas variables.